

# Variación anatómica de la vía biliar tipo F de Blumgart

## Anatomical variation of Blumgart's F type bile duct

## Variacão anatômica do ducto biliar do tipo F de Blumgart

Daniel A. González González<sup>1</sup>, Martina Tristant<sup>2</sup>

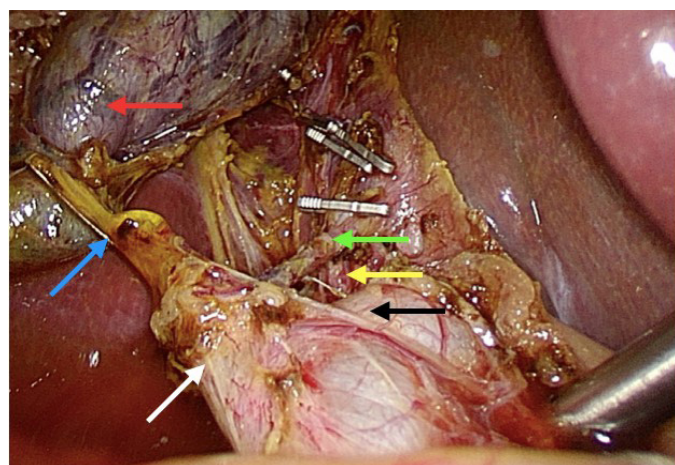
Se presenta el caso de una paciente de 40 años portadora de litiasis biliar sintomática que se operó de coordinación por abordaje laparoscópico.

De la exploración intraoperatoria y al inicio de la disección del triángulo de Budde se constató una formación con aspecto de canalículo biliar ubicado a la derecha del conducto hepático, extendida desde la cara inferior del hígado hasta el borde superior del conducto cístico próximo a su desembocadura (**Figura 1**). Por detrás y en forma perpendicular transcurría la arteria cística.

Se realizó colangiografía transcística que evidenció que la estructura identificada correspondía a la desembocadura del conducto hepático posterior derecho (encargado del drenaje de los segmentos VI y VII) en el conducto cístico (**Figura 2**), constituyendo de esta forma la muy poco frecuente (0,58%) variante tipo F de la vía biliar de la clasificación de Blumgart<sup>(1)</sup>.

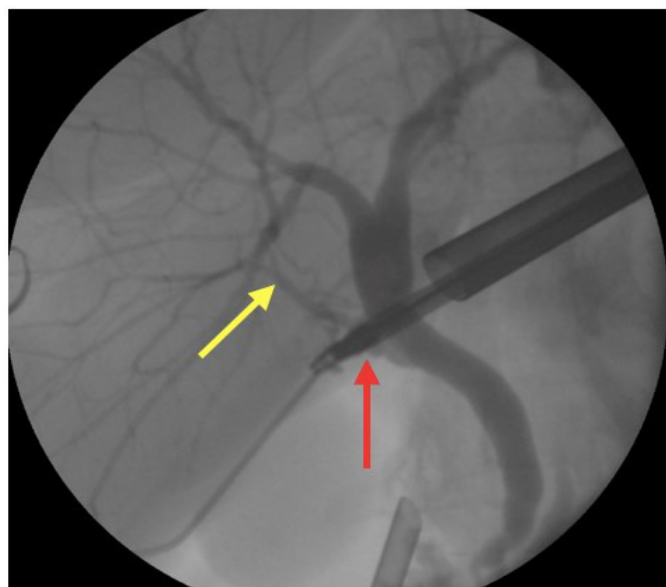
Luego de ello se clipó y seccionó el conducto cístico por fuera de la desembocadura del conducto hepático posterolateral derecho. Se clipó y seccionó la arteria cística a la derecha del conducto hepático posterolateral derecho. Finalmente se completó el procedimiento mediante la colecistectomía.

El conocimiento de este tipo de variaciones así como su reconocimiento intraoperatorio mediante una disección cuidadosa hasta lograr una visión crítica de seguridad previo al clipado y sección de la arteria y conducto cístico son factores determinantes para evitar lesiones de la vía biliar<sup>(2)</sup>.



**Figura 1.** Imagen intraoperatoria. Flecha verde: conducto hepático posterior derecho, flecha blanca: conducto cístico, flecha azul: cisticotomía, flecha amarilla: arteria cística, flecha roja: vesícula biliar.

**Fuente:** elaboración propia.



**Figura 2.** Colangiografía intraoperatoria. Flecha amarilla: conducto hepático posterior derecho, flecha roja: conducto cístico.

**Fuente:** elaboración propia.

### REFERENCIAS

1. Tolino MJ, Tartaglione AS, Sturletti CD, García MI. Variedades Anatómicas del Árbol Biliar: Implicancia Quirúrgica. *Int J Morphol.* 2010;28(4):1235-1240.
2. Nari GA, Viotto L, Gil F, Lamoratta F, Layún J, Arias A, et al. Lesión quirúrgica de la vía biliar de la variante anatómica de la confluencia tipo F. Importancia de la colangiografía intraoperatoria sistemática y las alternativas terapéuticas. *Acta Gastroenterol Latinoam* 2015;45(4):303-306.

### Nota de contribución:

Daniel González: Concepción y diseño del estudio. Escritura del manuscrito.

Marina Tristant: Concepción y diseño del estudio. Escritura del manuscrito

### Nota del Editor:

El editor responsable de la aprobación del presente fue Nelson Bracesco.

<sup>1</sup> Profesor Titular de Clínica Quirúrgica. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Uruguay Correo electrónico: danielalfredogg@gmail.com ORCID: 0000-0003-3916-9201

<sup>2</sup> Residente de Cirugía General. Clínica Quirúrgica 3. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Montevideo. Uruguay. ORCID: 0000-0002-4684-4087